

台灣泌尿科醫學會

109 年第 22 屆第 1 次會員大會暨第 42 次學術演講會投稿須知

1. 投稿日期：即日起至 109 年 3 月 31 日，以 E-mail 日期為憑，逾期恕不受理。
2. 投稿方式：一律以 E-mail 投稿，投稿相關檔案可自本會網址：<http://www.tua.org.tw> 下載，並於電子信件「主旨」處填寫醫院名稱、姓名、篇數、類別，以利查詢。
(1) 投稿 TUA 年會者，請 email 至 submit@tua.org.tw
(2) 投稿 ISTUA (International Section of Taiwan Urological Association Conference) 者，請 email 至 istuasg@gmail.com
3. 內文格式：須含研究目的 (Purpose)、材料與方法 (Materials and Methods)、結果 (Results) 及結論 (Conclusions)，如範本。病例報告 (Case Report) 可不必依照此範例之段落打字；但需分段。
4. 邊界設定：上下左右各空 1.5 公分。
5. 打字規則：
 - (1) 字體：英文用 Times New Roman。
 - (2) 字級：除題目以 14 級加黑體(bolding)外，其餘皆以 12 級字繕打。
 - (3) 段落：
 - ① 對齊方式—左右對齊。
 - ② 行距—固定行高 18pt。
 - ③ 標題加黑(bolding)，如 **Purpose**。
 - ④ 題目及摘要間空一行。
 - (4) 摘要：

內文請一律用英文書寫，惟演講題目、作者姓名及服務單位，請用全名，中、英文並書。
 - (5) 作者：
 - ① 主講者姓名下方請加註橫線。
 - ② 作者分屬不同服務單位，請於姓名(右上角)及單位(左上角)加註^{1,2,3}等上標字。
 - ③ 不同作者間以頓號(、)隔開，不同單位間以分號(;)隔開，不同部門間以逗號(,)隔開。
 - (6) 頁尾註明論文分類、演講者聯絡電話、傳真或電子信箱。

6. 論文分類：

分類編號	分類名稱	內容說明
1	腫瘤	生殖泌尿道腫瘤相關的診療和研究等議題
2	下泌尿道症狀 (LUTS)	包括攝護腺肥大、攝護腺發炎以及下泌尿道症狀方面疾患相關的診療、研究議題
3	結石	泌尿道結石診療的相關議題
4	腹腔鏡	牽涉到腹腔鏡手術，包括機械人手臂的相關議題
5	男性學	包括性學、性功能障礙、以及男性不孕方面的議題
6	婦女泌尿及尿路動態	婦女相關的泌尿系統疾病、膀胱尿道功能方面的討論、尿路動力學相關的議題
7	泌尿道感染及外生殖器官的疾病	包括生殖泌尿道感染、性病的診療，外生殖器官的畸形、創傷等各種疾病的診療和研究
8	小兒泌尿	小兒泌尿系統疾病的診療、研究
9	腎臟移植	腎臟移植相關的討論
10	其他	無法歸入上述分類的其他泌尿系統疾患

7. 投稿摘要之接受與否及發表方式(Podium、Moderated Poster、Non-Discussion Poster)，本會保有決定權。一經錄取後，不得無故取消或變更。

邊界：上下左右各空 1.5 公分

全文行距 – 固定 18 pt

標題置中、內文左右對齊

中文題目 --標楷體加黑字級 14pt

作者中文姓名 --標楷體字級 12pt

服務機關及單位(中文) --標楷體字級 12pt

英文題目 --Times New Roman 加黑字級 14pt

作者英文姓名 --Times New Roman 字級 12pt

服務機關及單位(英文) --Times New Roman 字級 12pt

(題目及摘要間空一行)

Purpose: (內文，英文 Times New Roman，字級 12pt)

Materials and Methods:

Results:

Conclusion:

論文分類：填入編號，分類說明請參閱投稿須知第 6 點：

1 腫瘤、2 下泌尿道症狀(LUTS) 、3 結石、4 腹腔鏡、5 男性學、6 婦女泌尿及尿路動態、7 泌尿道感染及外生殖器官的疾病、8 小兒泌尿、9 腎臟移植、10 其他

文章屬性：臨床研究 基礎研究 病例報告

演講者電話/手機：

演講者電子信箱：

@

抗原肽轉運蛋白基因的多形性與草酸鈣尿路結石的相關性

黃勝賢、陳汶吉¹、蔡輔仁²、張進寶

彰化基督教醫院 外科部 泌尿科；¹中國醫藥大學附設醫院 泌尿部，²基因醫學部

Association of tap gene polymorphism with calcium oxalate urolithiasis

Sheng-Hsien Huang, Wen-Chi Chen^{1,2}, Fuu-Jen Tsai², Chang-Pao Chang

Divisions of Urology, Department of Surgery, Changhua Christian Hospital, Changhua, Taiwan;
Department of Urology¹ and Medical Genetics², China Medical University Hospital, Taichung,
Taiwan

Purpose: We investigate the potential association of the transporter associated with antigen processing (TAP1 and TAP2) gene polymorphism with calcium oxalate urolithiasis in Taiwanese.

Materials and Methods: A total 208 calcium oxalate urolithiasis patients and 105 healthy control subjects were enrolled. We analyzed the single nucleotide polymorphisms of TAP1 and TAP2 gene using the polymerase chain reaction (PCR)-based restriction analysis.

Results: There was significant difference in the distribution of the TAP1 gene codon 333 polymorphism frequency between the urolithiasis patients and healthy control subjects ($p < 0.05$). The odds ratio for the risk of the “A” allele in calcium oxalate urolithiasis patients was 1.44 (95% CI 1.02 to 2.04). No statically significant difference of TAP2 gene polymorphism frequency was found between the calcium oxalate urolithiasis patients and controls.

Conclusions: TAP1 gene codon 333 polymorphism was associated with the calcium oxalate urolithiasis in Taiwanese. The “A” allele had a higher incidence of calcium oxalate urolithiasis. There was lack of association of TAP2 gene polymorphism between calcium oxalate urolithiasis and healthy subjects in Taiwan.

論文分類： 3結石	
文章屬性： <input type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 基礎研究 <input type="checkbox"/> 病例報告	
演講者電話/手機：0968xxxxxx	演講者電子信箱： chenxxx @ yahoo.xxx.xx